

Formulario de inscripción de votante del Estado de Nueva York



Usted puede usar este formulario para:

- inscribirse para votar en el Estado de Nueva York
- cambiar su nombre y/o dirección si ha ocurrido un cambio desde la última vez que votó
- afiliarse a un partido político o cambiar su afiliación

Para inscribirse usted:

- debe ser ciudadano de Estados Unidos
- debe tener 18 años de edad antes del 31 de diciembre del año en que presente este formulario.

(nota: usted debe tener 18 años de edad antes de la fecha de la elección general, primaria u otra en la que desea votar).

- no puede estar encarcelado o en libertad condicional por condena de algún delito.
- no puede reclamar el derecho a votar en ningún otro lugar.

Para llenar este formulario:

Llene todas las casillas que le sean pertinentes.

Casilla 4: Indique la dirección de su domicilio.

Casilla 5: Indique su dirección postal si es diferente a la de su domicilio (número de apartado postal, número de ruta rural, etc.).

Casilla 7: El llenado de esta casilla es opcional.

Casilla 9: Si nunca ha votado anteriormente, escriba "Ninguno". Si no recuerda cuándo votó la última vez, ponga un signo de interrogación (?). Si votó anteriormente bajo un nombre distinto, escriba ese nombre. Si no, escriba "Mismo".

Casilla 10: Marque una casilla solamente.

Casilla 11: Esta solicitud debe ser firmada y fechada con tinta.

Si usted necesitara una solicitud de Balota de Votante Ausente o quisiera ser Trabajador de Día de Elecciones, por favor, marque abajo.

Información

sobre fecha límite:

Usted puede inscribirse en persona en su junta electoral de condado durante cualquier día hábil, excepto el día de las elecciones. Si usted desea votar en una elección, debe enviar por correo o presentar este formulario a su junta electoral de condado a más tardar 25 días antes de la elección en la que desea votar. Su elegibilidad para votar se basará en la fecha en que presente este formulario y su junta de condado le notificará respecto a su elegibilidad.

¿Necesita más formularios de inscripción?

Usted puede obtener formularios de inscripción en la mayoría de las oficinas de agencias estatales, oficinas de correos o en cualquier junta electoral de condado.

¿Tiene cualquier pregunta?

Llame a su junta electoral de condado. En el dorso de este formulario encontrará el número de teléfono. O llame al 1-800-FOR-VOTE. Las personas con impedimento de la audición que tengan equipo TDD pueden llamar al 1-800-533-8683. O Puede visitarnos en nuestra website – www.elections.state.ny.us

Sírvase escribir a máquina o en letra de molde con tinta azul o

MREG-S(12/98)

Si, necesito una Balota de Votante Ausente

Si, deseo ser Trabajador de Día de Elecciones

1	Marque las casillas apropiadas:		2	¿Es usted ciudadano de EE.UU.? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No si su respuesta es NO, no llene este formulario.		Para uso de la junta solamente
	<input type="checkbox"/> Nueva inscripción y matrícula	<input type="checkbox"/> Nueva dirección				
	<input type="checkbox"/> Cambio de matrícula del partido	<input type="checkbox"/> Cambio de nombre				
3	Apellido	Primer nombre	Inicial del segundo nombre	Otro		
4	Dirección donde vive (no escriba la dirección postal)		Apart. No.	Ciudad/Pueblo/Villa	Código Postal	Condado
5	Dirección donde recibe el correo (Buzón postal, ruta, postal, etc.)			Oficina postal	Código Postal	
6	Fecha de nacimiento		7	Sexo (haga un círculo) M F	8	Número de teléfono privado (opcional)
9	Último año que usted votó	Su dirección era (indique número de la casa, calle y ciudad)		En el condado/estado	A nombre de (si es diferente al suyo ahora)	
10	Seleccione un partido - Marque solamente una casilla <input type="checkbox"/> PARTIDO REPUBLICANO <input type="checkbox"/> PARTIDO DEMOCRATA <input type="checkbox"/> PARTIDO INDEPENDENCIA <input type="checkbox"/> PARTIDO CONSERVADOR <input type="checkbox"/> PARTIDO LIBERAL <input type="checkbox"/> PARTIDO DERECHO A LA VIDA <input type="checkbox"/> PARTIDO VERDE <input type="checkbox"/> PARTIDO DE FAMILIAS TRABAJADORAS <input type="checkbox"/> NO DESEO MATRICULARME EN UN PARTIDO			11	DECLARACION JURADA: Juro o afirmo que • Soy ciudadano de Estados Unidos, • Habré vivido en el condado, ciudad o villa por lo menos 30 días antes de la elección. • Esta es mi firma o marca en la casilla a continuación. • Toda la información que contiene esta solicitud es verdadera. Entiendo que si no es verdadera puedo ser condenado y multado por hasta \$5,000 y/o enviado a prisión por hasta cuatro años. ↓ Firma o marca ↓ X _____ Fecha _____	

No escriba en este espacio.